CONGRESO ORTODONCIA Y ORTOPEDIA ☐

CONGRESO OPERATORIA DENTAL Y BIOMATERIALES ☐

CONGRESO ENDODONCIA / GESTION / NANOTECNOLOGÍA ☐

(Marque con una cruz la actividad a la que desea inscribirse)

Fecha

Apellidos

Nombres

Tipo y Nº Documento de Identidad

Domicilio

Ciudad **País**

Teléfono **E-mail**

Tarjeta de Crédito:

MASTERCARD ☐ **VISA** ☐

Nº DE CUOTAS ☐ (máximo 6)

IMPORTE TOTAL $ **Importe en letras**

Nº de Tarjeta

Vencimiento

Firma

Nº Autorización

Fecha

Por este medio solo podrán inscribirse Socios del Interior y Extranjeros.
Luego de completar con los datos solicitados, favor enviar a Secretaría Administrativa de la A.O.U. vía fax al 2900 1572 o vía e-mail: aou@adinet.com.uy